

SOLICITUD DE APOYO "Programa de Estancias Infantiles 2022"

Fecha de solicitud	/ /	No. Folio de solicitud		Estatus de solicitud	Rechazada ()	Aceptada ()
Nombre de la Estancia Infantil solicitada						
Datos y documentos de madre, padre o tutor						
Apellido paterno		Apellido materno		Nombre (s)		
Domicilio completo						
Calle y número		Colonia		Alcaldía y C.P.		
Unidad territorial		Teléfono particular y/o celular		Correo electrónico		
Carta bajo protesta de decir verdad SI ()		Estudio socioeconómico SI ()		Cédula Única de Registro de Población (CURP) SI ()		
Copia de la credencial del INE SI ()		Comprobante de domicilio reciente SI ()		2 Fotografías tamaño infantil SI ()		
Datos y documentos de la niña o niño						
Apellido paterno		Apellido materno		Nombre (s)		
Acta de nacimiento en copia y original SI ()		CURP SI ()		2 Fotografías tamaño infantil SI ()		
Cartilla de vacunación actualizada SI ()		Certificado médico SI ()		Presenta discapacidad SI () NO ()		
Apellido paterno		Apellido materno		Nombre (s)		
Acta de nacimiento en copia y original SI ()		CURP SI ()		2 Fotografías tamaño infantil SI ()		
Cartilla de vacunación actualizada SI ()		Certificado médico SI ()		Presenta discapacidad SI () NO ()		
Apellido paterno		Apellido materno		Nombre (s)		
Acta de nacimiento en copia y original SI ()		CURP SI ()		2 Fotografías tamaño infantil SI ()		
Cartilla de vacunación actualizada SI ()		Certificado médico SI ()		Presenta discapacidad SI () NO ()		
Observaciones:						

Nombre y firma
de la persona solicitante

Nombre y firma
de quien realizó el registro